

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00015/2023-000

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Critério de Julgamento: Menor Preço
Quantidade Total: 10000 Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Valor Total (R\$): 601,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (10000)

2 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Critério de Julgamento: Menor Preço
Quantidade Total: 2000 Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Valor Total (R\$): 546,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (2000)

3 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Critério de Julgamento: Menor Preço
Quantidade Total: 1000 Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Valor Total (R\$): 510,20
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

4 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Critério de Julgamento: Menor Preço
Quantidade Total: 300 Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML
Valor Total (R\$): 496,65
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (300)

5 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 300 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não Critério de Julgamento: Menor Preço
Quantidade Total: 30000 Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Valor Total (R\$): 10.134,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

6 - Aminofilina**Descrição Detalhada:** Aminofilina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 24 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10 ML**Valor Total (R\$):** 351,94**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (100)**7 - Aminofilina****Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 3600**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 334,08**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (3600)**8 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associado À Claritromicina E Esomeprazol , Concentração: 500 Mg + 500 Mg + 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 35000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 9.730,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (35000)**9 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150 ML**Valor Total (R\$):** 3.836,20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (500)**10 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável , Concentração: 500mg + 100mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 5500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 6.691,85**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (5500)

11 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Apresentação: Associado À Clortalidona , Concentração: 50mg + 12,5mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 5.202,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (60000)

12 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Uso: Solução Injetável , Dosagem: 0,25 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Valor Total (R\$): 115,06

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

13 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Apresentação: Suspensão Oral , Dosagem: 40 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

Valor Total (R\$): 3.945,40

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (500)

14 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Forma Farmaceutica: Aerosol Oral , Característica Adicional: Com Inalador , Concentração: 250 Mcg/Dose

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 200 DOSES

Valor Total (R\$): 4.757,25

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

15 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Uso: Injetável , Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Total (R\$): 8.680,40

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

16 - Hidróxido De Ferro Iii

Descrição Detalhada: Hidróxido De Ferro Iii Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 20 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Valor Total (R\$): 2.812,86

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

17 - Bisacodil

Descrição Detalhada: Bisacodil Composição: Associado À Docusato Sódico , Concentração: 5 Mg + 60 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 418,30

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

18 - Bimatoprost

Descrição Detalhada: Bimatoprost Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica , Composição: Associada Com Timolol Maleato , Concentração: 0,3 Mg + 5 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 3 ML

Valor Total (R\$): 20.486,66

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

19 - Brinzolamida

Descrição Detalhada: Brinzolamida Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica , Composição: Associada Com Timolol Maleato , Concentração: 10 Mg + 5 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Valor Total (R\$): 1.281,55

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (15)

20 - Brinzolamida

Descrição Detalhada: Brinzolamida Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica , Concentração: 10 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 24

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Valor Total (R\$): 2.340,80

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (24)

21 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Apresentação: Injetável , Dosagem: 5 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Valor Total (R\$): 498,24

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

22 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associado Com Paracetamol , Dosagem: 10mg + 500mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 57.192,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (60000)

23 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Apresentação: Liberação Controlada , Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 9.435,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50000)

24 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Forma Farmaceutica: Xarope , Concentração: 20 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Valor Total (R\$): 2.756,37

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (300)

25 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável , Composição: Associado Com Vitamina D3 , Concentração: 600 Mg + 400 U

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 21000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 1.398,60

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (21000)

26 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 3.182,10

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (3000)

27 - Carmelose Sódica

Descrição Detalhada: Carmelose Sódica Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica , Concentração: 5 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Valor Total (R\$): 1.898,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50)

28 - Cefalexina**Descrição Detalhada:** Cefalexina Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral , Dosagem: 50 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML**Valor Total (R\$):** 5.045,50**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (500)**29 - Triancinolona****Descrição Detalhada:** Triancinolona Concentração*: 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica*: Solução Nasal Spray , Composição: Sal Acetonida**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Valor Total (R\$):** 51.140,01**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (300)**30 - Dimenidrinato****Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Tipo Medicamento: Solução Injetável , Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose , Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1 ML**Valor Total (R\$):** 3.896,66**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (200)**31 - Ambroxol****Descrição Detalhada:** Ambroxol Forma Farmacêutica: Xarope , Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120 ML**Valor Total (R\$):** 7.716,70**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1000)**32 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Apresentação: Solução Oral- Gotas , Dosagem: 2,5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML**Valor Total (R\$):** 5.292,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1000)**33 - Clonidina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 513,72**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1200)

34 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Composição: Associada À Fenilefrina , Concentração: 20 Mg + 0,4 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Valor Total (R\$): 2.605,34

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

35 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

Valor Total (R\$): 146,06

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

36 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Concentração: 50 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Valor Total (R\$): 1.374,99

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (300)

37 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 6.850,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (10000)

38 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 20

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Valor Total (R\$): 216,66

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (20)

39 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Valor Total (R\$): 3.686,65

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (500)

40 - Imipramina

Descrição Detalhada: Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 1.198,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1500)

41 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina , Concentração: 20 Mg + 0,4 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Valor Total (R\$): 544,84

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50)

42 - Tioridazina cloridrato

Descrição Detalhada: Tioridazina Cloridrato Concentração: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 20000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 59.226,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (20000)

43 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Valor Total (R\$): 1.965,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

44 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1 MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10 G

Valor Total (R\$): 1.128,80

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (500)

45 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2.5 ML

Valor Total (R\$): 931,80

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (300)

46 - Dexclorfeniramina maleato**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 3000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 586,50**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (3000)**47 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1 ML**Valor Total (R\$):** 155,16**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (100)**48 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 3000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 547,20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (3000)**49 - Hipromelose****Descrição Detalhada:** Hipromelose Composição: Associada Com Dextran 70 E Glicerol , Dosagem: 3 Mg + 1 Mg + 2 Mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15 ML**Valor Total (R\$):** 1.366,93**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (50)**50 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 75mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3 ML**Valor Total (R\$):** 3.100,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1000)**51 - Dimenidrinato****Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 1.213,40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (2000)

52 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 38.142,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (60000)

53 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 9.225,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50000)

54 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Valor Total (R\$): 1.650,90

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

55 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Valor Total (R\$): 122,83

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50)

56 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Concentração: 250 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 3.883,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (5000)

57 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 1 ML

Valor Total (R\$): 2.946,78

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

58 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 1 ML

Valor Total (R\$): 4.415,63

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

59 - Espiramicina

Descrição Detalhada: Espiramicina Concentração: 1.500.000 U

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 992

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 5.346,88

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (992)

60 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 2.946,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (5000)

61 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 8.124,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

62 - Estriol

Descrição Detalhada: Estriol Dosagem: 1 MG/G, Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50 G

Valor Total (R\$): 1.497,99

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

63 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 8.310,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50000)

64 - Fenobarbital sódico**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML**Valor Total (R\$):** 985,04**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (200)**65 - Folinato de cálcio****Descrição Detalhada:** Folinato De Cálcio Dosagem: 15 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 1.804,40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1000)**66 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 4.525,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (50000)**67 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Valor Total (R\$):** 921,70**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1000)**68 - Gliclazida****Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 5.006,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (20000)**69 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML**Valor Total (R\$):** 743,46**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (200)

70 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral , Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 150

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Total (R\$): 646,98

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (150)

71 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato , Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Valor Total (R\$): 777,87

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

72 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

Valor Total (R\$): 1.347,80

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (500)

73 - Fenoterol bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Concentração: 0,25 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Valor Total (R\$): 99,56

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50)

74 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Glycine Max (L.) Merrill , Concentração: 150 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Total (R\$): 8.210,10

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (3000)

75 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato , Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 2.359,80

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (6000)

76 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato , Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 600

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 220,62

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (600)

77 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Total (R\$): 3.500,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

78 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 200mg + 50 MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 31.218,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (15000)

79 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 4.734,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (5000)

80 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 45000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 7.303,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (45000)

81 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 11.154,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (60000)

82 - Levotiroxina sódica**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 60000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 10.836,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (60000)**83 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Ao Fluocortolona , Concentração: 20 Mg/G + 1 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme , Componentes Adicionais: C/ Aplicadores**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30 G**Valor Total (R\$):** 485,56**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (100)**84 - Lisinopril****Descrição Detalhada:** Lisinopril Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 450**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 250,52**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (450)**85 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML , Tipo Medicamento: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML**Valor Total (R\$):** 1.806,75**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (500)**86 - Lorazepam****Descrição Detalhada:** Lorazepam Concentração: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 570,20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (2000)**87 - Dexclorfeniramina maleato****Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 1.060,05**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1500)

88 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Concentração: 850 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 5.350,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50000)

89 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 13.641,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

90 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 271,25

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (2500)

91 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 20.286,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

92 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 6000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 1.452,60

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (6000)

93 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.) , Concentração: 0,0325 MI/ML , Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Valor Total (R\$): 1.052,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

94 - Miconazol nitrato**Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 28 G**Valor Total (R\$):** 630,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (100)**95 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80 G**Valor Total (R\$):** 2.872,60**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (200)**96 - Venlafaxina****Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 150 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 4.198,20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1500)**97 - Venlafaxina****Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 75 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 1.505,10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1500)**98 - Nifedipino****Descrição Detalhada:** Nifedipino Concentração: 20 MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 60000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 11.730,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (60000)**99 - Nimesulida****Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML , Apresentação: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15 ML**Valor Total (R\$):** 346,52**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (50)

100 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Composição: Associada À Lidocaína , Concentração: 100.000 Ui/ML + 2% , Forma Farmaceutica: Suspensão Oral , Característica Adicional: Especialmente Manipulado

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML

Valor Total (R\$): 336,09

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50)

101 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5600

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Total (R\$): 1.631,84

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (5600)

102 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Valor Total (R\$): 10.182,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

103 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Concentração: Puro , Forma Farmacêutica: Pomada

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Valor Total (R\$): 1.630,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

104 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 43.920,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

105 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 5.395,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50000)

106 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 500

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

Valor Total (R\$): 687,40

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (500)

107 - Permanganato De Potássio

Descrição Detalhada: Permanganato De Potássio Forma Farmacêutica: Solução Tópica , Concentração: 1: 1.000

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 32,54

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50)

108 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Indicação: Loção , Dosagem: 10 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Sachê 60 ML

Valor Total (R\$): 509,08

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

109 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Forma Farmaceutica: Loção , Concentração: 50 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

Valor Total (R\$): 443,18

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

110 - Propranolol Cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 9.300,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30000)

111 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Forma Farmacêutica: Xarope , Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Valor Total (R\$): 12.500,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

112 - Escopolamina Butilbrometo**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 24.066,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (20000)**113 - Prednisolona****Descrição Detalhada:** Prednisolona Forma Farmaceutica: Solução Oral , Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60 ML**Valor Total (R\$):** 2.616,30**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (500)**114 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 30000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 5.262,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (30000)**115 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 10000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 910,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (10000)**116 - Propafenona Cloridrato****Descrição Detalhada:** Propafenona Cloridrato Dosagem: 300 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 1.285,05**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1500)**117 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 25 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2 ML**Valor Total (R\$):** 316,97**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (100)

118 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Valor Total (R\$): 5.327,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

119 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora , Dosagem: 1 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 24

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

Valor Total (R\$): 435,20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (24)

120 - Roflumilaste

Descrição Detalhada: Roflumilaste Concentração: 500 MC

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 600

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 7.010,58

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (600)

121 - Sais Para Reidratação Oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral , Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose , Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Envelope

Valor Total (R\$): 1.999,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (2000)

122 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Forma Farmacêutica: Xarope , Dosagem: 0,4 Mg/ML

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Valor Total (R\$): 981,24

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (300)

123 - Verapamil Cloridrato

Descrição Detalhada: Verapamil Cloridrato Dosagem: 80 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1600

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 769,44

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1600)

124 - Ácido Ascórbico**Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Tipo Uso: Injetável , Dosagem: 100 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5 ML**Valor Total (R\$):** 4.027,50**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (1000)**125 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 4.726,80**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (2000)**126 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Forma Farmacêutica: Suspensão Oral , Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML**Valor Total (R\$):** 1.520,82**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (300)**127 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 5000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 1.008,50**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (5000)**128 - Sulfato Ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 10000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Total (R\$):** 513,00**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (10000)**129 - Terbutalina Sulfato****Descrição Detalhada:** Terbutalina Sulfato Apresentação: Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1 ML**Valor Total (R\$):** 139,64**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Astorga/PR (50)

130 - Brimonidina Tartarato

Descrição Detalhada: Brimonidina Tartarato Apresentação: Colírio , Dosagem: 2 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Valor Total (R\$): 18.927,34

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

131 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 600

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 171,60

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (600)

132 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 14.467,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (10000)

133 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 37.800,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (15000)

134 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Total (R\$): 21.500,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (50000)

135 - Brimonidina Tartarato

Descrição Detalhada: Brimonidina Tartarato Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica , Composição: Associada Com Timolol Maleato , Concentração: 2 Mg + 5 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Valor Total (R\$): 4.670,80

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (30)

136 - Amicacina Sulfato

Descrição Detalhada: Amicacina Sulfato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 125 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Valor Total (R\$): 497,23

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (100)

137 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Forma Farmaceutica: Xarope , Concentração: 40 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Valor Total (R\$): 18.503,30

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

138 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Indicação: Xarope , Dosagem: 20 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Valor Total (R\$): 14.770,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

139 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Apresentação: Solução Oral , Dosagem: 50 MG/M

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Valor Total (R\$): 12.266,70

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

140 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Forma Farmaceutica: Suspensão P/ Inalação , Composição: Associada Ao Salbutamol ,
Concentração: 400 Mcg + 800 Mcg/ML

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1000

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Flaconete 2 ML

Valor Total (R\$): 9.956,70

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (1000)

141 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina , Concentração: 2% + 1:
80.000

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 200

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Valor Total (R\$): 1.068,66

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

142 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Apresentação: Injetável , Dosagem: 2%
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não **Critério de Julgamento:** Menor Preço
Quantidade Total: 200 **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML
Valor Total (R\$): 622,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (200)

143 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não **Critério de Julgamento:** Menor Preço
Quantidade Total: 5000 **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Valor Total (R\$): 10.036,50
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Astorga/PR (5000)